

## DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION

La TECA-LBO (Total Ear Canal Ablation and Lateral Bulla Osteotomy) est une chirurgie qui consiste en l'exérèse du conduit auditif externe associée à une ostéotomie latérale de la bulle tympanique. Elle est indiquée lors d'otite chronique avec sténose du conduit ou de masse dans l'oreille. Un scanner est souvent conseillé préalablement à la chirurgie.



### Avant la chirurgie

Mise à **jeun** la veille :

- retirer la nourriture à 20h
- laisser l'eau pour la nuit

Le **promener** avant de le déposer à la clinique, pour ses **besoins hygiéniques**

Un **bilan sanguin pré-anesthésique** est conseillé afin de limiter notamment le risque anesthésique



### Post-opératoire

- **Hospitalisation 24h** après l'intervention pour gestion de la douleur
- traitement **antibiotique (à adapter selon les résultats de l'antibiogramme)** et **anti-inflammatoire** par voie orale (voir ordonnance)



### Convalescence

- **collerette** le temps de la cicatrisation de la plaie (**15 jours**)
- **Activité limitée pendant 15 jours** :
  - sorties uniquement en laisse même pour les besoins dans le jardin, pour une surveillance rapprochée

L'audition est fortement réduite mais non nulle (conduction osseuse des vibrations à travers les os du crâne)

### Les complications possibles :

**Déhiscence de plaie et hémorragie** en l'absence de collerette

**Lésions neurologiques** jusqu'à 50% des cas par **atteinte du nerf facial / oreille interne** :

paralysie palpébrale, syndrome vestibulaire, paralysie faciale (auto-résolutif dans 90% des cas en quelques jours à semaines). Application d'un gel ophtalmique 3-4 fois par jour jusqu'à résolution de la paralysie palpébrale, antivomitifs en cas de nausée.

**Infection** jusqu'à 10% des cas, plusieurs semaines / mois après la chirurgie sous forme d'un abcès para-auriculaire / fistule (gestion médicale en 1ère intention, nouvelle intervention chirurgicale en cas d'échec)

### Les contrôles post-opératoires à prévoir :

7 jours

Contrôle visuel de la plaie

15 jours

Contrôle visuel de la plaie  
+/- retrait des points cutanés  
Retrait de la collerette